

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                         |               |                      |
|-----------------------------|-----------------------------------------|---------------|----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                         | RUC           | EXPEDIENTE           |
| DINVIAJES SA                |                                         | 1790535622001 | 8044                 |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                         | PROVINCIA     | CANTON               |
| CIUDADELA                   |                                         | PICHINCHA     | QUITO                |
|                             |                                         | BARRIO        | CALLE                |
|                             |                                         | LA FLORESTA   | AV.. GONZALEZ SUAREZ |
|                             |                                         |               | NÚMERO               |
|                             |                                         |               | N27-317              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | SAN IGNACIO                             | CONJUNTO      |                      |
| EDIFICIO/C.C.               | DELTA                                   | BLOQUE        |                      |
| NÚMERO DE OFICINA           | 1 piso                                  | KM            |                      |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE A HOT DOGS DE LA GONZALEZ SUAREZ | CAMINO        |                      |
| CASILLERO POSTAL            |                                         | TELEFONO 1    | 03228450             |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | contgrup@gmail.com                      | TELEFONO 2    |                      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | nancy.villacis@ayc.ec                   | CELULAR       | 0998163877           |
| SITIO WEB                   |                                         | FAX           |                      |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                              |                       |                                            |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL              |                       |                                            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | TORRES TOLEDO PATSY MERCEDES |                       |                                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706963517                                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA                                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/3/18 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                                      |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | QUITO                                      |
| CIUDADELA                                                       |                              | BARRIO                |                                            |
| CALLE                                                           | AV GONZALEZ SUAREZ           | NÚMERO                | N27-317                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | IGNACIO                      | CONJUNTO              |                                            |
| BLOQUE                                                          |                              | EDIFICIO/C.C.         | DELTA                                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | 1 piso                       | KM                    |                                            |
| CAMINO                                                          |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A LOS HOT DOG DE LA GONZALEZ SUAREZ |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | nancy.villacis@ayc.ec        | TELEFONO              | 03228450                                   |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 099249386                                  |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |   |
|------------------------------------------------|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.